


NFSE - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

MEDSAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA RUA ARTHUR VIERO, 1807 - SALA 2 CEP: 87820-000 - Bairro: CENTRO Município: Cidade Gaúcha - PR E-mail: contabilidadeatlas@hotmail.com Fone: (44) 3675-1140 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 50.935.951/0001-20 **** 502476		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000025</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/12/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">e0944a7b1</h2>
--	--	---	--	--

 MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (44) 3675-4300 - cidadegaucha.govbr.cloud/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/12/2024	Exigível	Cidade Gaúcha/PR


TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA		Cidade Gaúcha/PR	
Endereço RUA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 2394 - HOSPITAL			
Cidade Cidade Gaúcha	UF PR	Fone (44) 3675-4300	CEP 87820-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 75.377.200/0001-67	Inscrição Municipal 500636	Inscrição Estadual 0	
E-mail nfs-e@cidadegaucha.pr.gov.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Chamamento nº 04/2023 Contrato 094/2023 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO 2024 PAGAMENTOS ENFERMEIROS ITEM 010- ATENDIMENTO DE PLANTÕES DIURNOS/NOTURNOS HOSPITAL DE CIDADE GAÚCHA ATENDIMENTO EM ESCALA DE 12H X 36H DE ENFERMEIROS.....UNITÁRIO 7.500,00.....QUANT. 04.....VALOR TOTAL R\$ 30.000,00 ITEM 011 - ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL E/OU CONFORME NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO, PLANTÕES DE ENFERMEIROS (FINAIS DE SEMANA, FERIADOS, ACOMPANHAMENTOS DE PACIÊNCIA, COBRIR FÉRIAS E ATESTADOS)...UNITÁRIO 600,00.....QUANT. 25...VALOR TOTAL R\$ 15.000,00 DADOS PARA PAGAMENTO: MEDSAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA. BANCO 0260- NU PAGAMENTOS S.A. AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE 90592310-9 CHAVE PIX: 50.935.951/0001-20 1144	45.000,00	2,00	900,00	Sim

DIVISÃO DE COMPRAS - P. M. C. G. - PR
 Declaro que os serviços foram realizados de acordo.
 DATA: 02/12/24
 ASS. DO RESP: Wesley Francisco de Oliveira
 CPF: 000.803.900-31
 Secretário de Saúde

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	ICMS 0,00	ROF 0,00
IPF 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 45.000,00	Valor do ISSQN Retido 900,00
Valor Total da NFS-e 45.000,00		Valor Líquido da NFS-e	43.560,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1800,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$6052,50; Total Aprox: R\$7852,50. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$540,00	
---	---

Consulta realizada em 02/12/2024 às 11:49:38.

Para consultar a autenticidade acesse: cidadegaucha.govbr.cloud/NFSe.Portal/



202400000000025e0944a7b150935951000120